



GESTIONE DEI SINTOMI

“Variabili correlate alla scelta della terapia per il breakthrough pain (BTP) in un campione di pazienti oncologici in cure palliative - Studio BTP2016”

Obiettivo primario: effettuare un’analisi descrittiva delle variabili potenzialmente correlate con la scelta della terapia per il BTP in una popolazione di pazienti oncologici in cure palliative **Metodo dello studio:** studio osservazionale prospettico monocentrico.

Disegno dello studio: osservazionale prospettico, trasversale, monocentrico.

Numerosità del campione: 150 pazienti.

Pubblicazioni: Magnani C, Giannarelli D, Calvieri A, Dardeli A, Eusepi G, Restuccia MR, Mastroianni C, Casale G *Breakthrough cancer pain tailored treatment: which factors influence the medication choice? An observational, prospective and cross-sectional study in patients with terminal cancer.* Postgrad Med J 2018;0:1–5.

“Dolore procedurale in cure palliative: prevalenza, intensità e trattamento. Studio osservazionale prospettico, trasversale, multicentrico, nazionale - Studio PCPP02”

Obiettivo primario: prevalenza del BTP indotto dalle procedure assistenziali e terapeutiche più comuni e potenzialmente dolorose in cure palliative (6 procedure).

Disegno dello studio: osservazionale prospettico, trasversale, multicentrico, nazionale (23 centri coinvolti).

Numerosità del campione: 1.079 pazienti.

Pubblicazioni: Magnani C, Giannarelli D, Casale G. *Procedural Pain in Palliative Care: Is It Breakthrough Pain? A Multicenter National Prospective Study to Assess Prevalence, Intensity, and Treatment of Procedure-related Pain in Patients with Advanced Disease.* Clin J Pain. 2016 Oct 20.

“Prevalenza e intensità del dolore procedurale in cure palliative: studio osservazionale prospettico multicentrico - Studio PCPP01”

Obiettivo primario: misurare la prevalenza del dolore legato alle procedure assistenziali più comuni e potenzialmente dolorose in cure palliative.

Disegno dello studio: osservazionale prospettico multicentrico (4 centri coinvolti).

Numerosità del campione: 382 pazienti.

Pubblicazioni: Magnani C, Mastroianni C, Giannarelli D, Russo D, Bordin F, Siniscalchi A, Casale G. *Procedural pain in the hospice setting in Italy: a multicentre prospective observational study.* Eur J Palliat Care, 2016, 23(5): 246-250.

Magnani C, Mastroianni C, Casale G. *Definizione e gestione del breakthrough pain (BTP) e del dolore indotto da procedure in cure palliative - Risultati di un’indagine italiana condotta sull’opinione di clinici esperti.* Fighting Pain, 2015, 2(4):32-39.

Magnani C, Mastroianni C, Ruggeri P, Casale G. *Revisione della letteratura sul dolore procedurale nel paziente adulto in fase avanzata di malattia.* Rivista Italiana di Cure Palliative, 2015; XVII(3).

Antea Associazione ONLUS

Piazza Santa Maria della Pietà, 5 Pad. XXII 00135 Roma • t +39.06 303321 • f +39.06 30332555 • e info@antea.net • w antea.net
C.F. 97055570580 • P.I. 05848361001

“L’Immaginazione Guidata come tecnica complementare nel sollievo del dolore e del distress correlato nei pazienti oncologici ricoverati in Hospice”

Obiettivo primario: la misurazione dell’impatto dell’immaginazione guidata sulla percezione del dolore e sullo stress correlato al dolore riferito dal paziente.

Disegno dello studio: studio randomizzato controllato non farmacologico, multicentrico (3 centri coinvolti).

Numerosità del campione: 150 pazienti.

Pubblicazioni: De Paolis G, Naccarato A, Cibelli F, D’Alete A, Mastroianni C, Surdo L, Casale G, Magnani C. *The effectiveness of progressive muscle relaxation and interactive guided imagery as a pain-reducing intervention in advanced cancer patients: A multicentre randomised controlled non-pharmacological trial.* Complementary Ther Clin Pract. 2019, 34:280–287

“Igiene del cavo orale in un campione di pazienti assistiti in cure palliative: studio osservazionale prospettico monocentrico - Studio IGOR”

Obiettivo primario: impatto delle procedure standard di igiene del cavo orale sul controllo dei sintomi e sul comfort percepito da un campione di pazienti in fase avanzata di malattia.

Disegno dello studio: osservazionale prospettico monocentrico.

Numerosità del campione: 100 pazienti.

Pubblicazioni: Magnani C, Mastroianni C, Giannarelli D, Stefanelli MC, Di Cienzo V, Valerioti T, Casale G, *Oral hygiene care in patients with advanced disease: an essential measure to improve oral cavity conditions and symptoms management.* Am J Hospice Palliat Care. 2019 Feb 12. [Epub ahead of print].

“Studio osservazionale prospettico sulla costipazione da oppioidi nei pazienti oncologici in fase avanzata di malattia – Studio CIO2015”

Obiettivo primario: Valutare il grado di CIO in un campione di pazienti oncologici in cure palliative, con dolore moderato severo in terapia ATC con Ossicodone/Naloxone PR oppure Ossicodone PR oppure Morfina orale SR/PR oppure Idromorfone.

Disegno dello studio: osservazionale prospettico, monocentrico.

Numerosità del campione: 102 pazienti.

Pubblicazioni: Magnani C, Giannarelli D, Calvieri A, Dardeli A , Lombardi A , Tomasini V, and Casale G *Opioid-Induced Constipation: A Prospective Observational Study on Bowel Function Assessment and Laxative Use in Advanced Cancer Patients Treated with WHO Step III Oral Opioids.* Arch Palliat Care. 2016, 1(1):1004.

“Impianto di accessi vascolari di tipo PICC (*Peripherally Inserted Central Catheter*), Midline e PowerGlide® in una popolazione di pazienti in cure palliative: valutazione dell’impatto sulla qualità delle cure attraverso la percezione del paziente e dell’équipe - Studio ANTEA VAD”

Obiettivo primario: valutazione dell’impatto che l’impianto di accessi vascolari di tipo PICC, Midline e PowerGlide® può avere sulla qualità delle cure.

Disegno dello studio: osservazionale prospettico, monocentrico.

Numerosità del campione: 88 pazienti.

Pubblicazioni: Magnani C, Calvieri A, Giannarelli D, Espino M, Casale G, *Peripherally inserted central catheter, midline, and “short” midline in palliative care: Patient-reported outcome measures to assess impact on quality of care.* J Vasc Access. 2018 Dec 3. [Epub ahead of print].